**附表4：**

**全市林湿系统行政执法考核专项工作负责人、联络员信息表**

填报单位： 填报日期：

| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |